S.V.P. faire suivre à l'Académie CHUM le jour même de la formation
par télécopieur au 7664, par courrier interne à : S04.428A, Pavillon S, NCHUM
ou par courriel : dip.formation.chum@ssss.gouv.qc.ca

LISTE DE PRÉSENCE – FORMATION

Titre de l'activité : _____ **Date :** _____

Heure de début : _____ **Heure de fin :** _____ **Durée :** _____ **Lieu :** _____

Thème : _____ **Poste tél. :** _____ **Formateur :** _____

Commentaire : _____

	Nom	Prénom	Matricule	Titre d'emploi	Unité	Code au relevé de présence	Rémun. (TX simple ou 1/2)	Signature
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								